



Aplikasyon pou Asirans-Maladi pou Fanm Ansent

Yon Pwogram Medicaid Espesyal

Dat Biwo a te Resevwa Tenm:

Non:	Prenon	M.I.	Non Fanmi	Non Jenn Fi	Kòd Rejyonal ()	Nimewo Telefòn	
Rezidans:	Nimewo	Ri	Nimewo Apatman	Vil	Konte	Eta	Kòd Postal
Adres Postal (obligatwa si adres la diferan ak sa ki anwo a):					Si ou pa gen telefòn nan kay, nimewo kote nou ka jwenn ou ()		

1. Kimoun ki ansent lakay ou? _____ 2. Èske moun nan genyen Medicaid? Wi Non3. Èske moun nan te fè yon Tès Depistaj Healthy Start? Wi Non Mwen pa konnen Si w di non, oswa si w pa konnen, 4. Dat ki Estime pou Akouchman: _____

5. Fè lis tout moun k ap viv lakay ou (ekri non ou anvan):

** Se sèlman fanm ansent lan ki fèt pou bay Nimewo Sekirite Sosyal li ak nimewo sitwayènte li oswa nimewo ID INS li.

Prenon	M.I.	Non Fanmi	Sa li ye pou fanm ansent lan (Oumenm)	** Nimewo Sekirite Sosyal	Dat Nesans	Ras	Sèks	Sitwayen Ameriken? Wi Non	** Si se non, bay nimewo ID INS la **	Dat Antre	Aplike pou Medicaid? Wi Non

Si genyen plis moun k ap viv lakay ou, tache enfòmasyon yo sou yon lòt fèy papye, ak enfòmasyon sou revni moun yo tou.

6. Èske papa tibebe ki fèk fèt la ap viv nan kay la? Wi Non Si se wi, tanpri endike non li: _____

7. Ou fèt pou bay tout enfòmasyon sou tout moun ki nan Keson 5 ki anwo a. Men, si ou genyen laj 21 ane oswa plis, ou pa kapab manke okenn enfòmasyon sou paran ou yo ak sou frè ak sè ou yo.

Non Moun k ap Resevwa Revni an	Sous Revni an	Revni Brit (Anvan Dediksyon yo)	Konbyen Fwa Ou Touche Revni Sa a? (pa semèn, chak 2 semèn, pa mwa)	Lòt Enfòmasyon
	Djòb moun nan ye kounye a: Non Travay La			Adrès/Nimewo Telefòn Travay la:
	Djòb moun nan ye kounye a: Non Travay La			Adrès/Nimewo Telefòn Travay la:
	Sipò pou Timoun			Depans Gadri pou Djòb la:
	Sekirite Sosyal / SSI			Moun ki Peye a:
	Benefis Chomaj			Moun ki Resevwa peman an:
	Lòt Revni – Endike ki kalite:			Timoun yo peye pou li (yo) a: Kantite lajan ki Peye: \$ _____ Kantite Fwa:

8. Èske fanm ansent lan genyen asirans-maladi? Wi Non Si se wi, bay non konpayi asirans lan: _____9. Èske fanm ki ansent lan gen Medicare? Wi Non Si se wi, ki nimewo Medicare la: _____10. Èske genyen nенpòt bòdwo medikal ki pa t peye pou fanm ansent lan pou twa (3) dènye mwa yo? Wi Non Si se wi, ki mwa: _____**TANPRI SONJE: Ou gen obligasyon pou bay dokiman ki pwouve ou ansent.** Pou asire nou travay vit sou aplikasyon ou, tache dokiman prèv ou resevwa nan klinik yon pwofesyonèl sante kalifye.**SÉTIKASYON AK OTORIZASYON:** Mwen sètifye, anba menas pou mwen jwenn sanksyon, enfòmasyon mwen bay sou aplikasyon sa a se enfòmasyon ki vrè ak kòrèk dapre tout sa mwen konnen. Mwen rekonèt enfòmasyon mwen bay yo fèt pou rete an sekèr yon fason ki konfòm avèk lalwa eta Florid ak lalwa federal. Mwen bay otorizasyon pou yo divilge enfòmasyon finansye ak medikal mwen pou yo kapab detèmine si mwen kalifye, epitou mwen bay MomCare, Kouwòdonatè Healthy Start, pwogram WIC, ak pwogram DCF oswa ajan pwogram sa yo otorizasyon pou kontakte mwen oswa founisè swen sante mwen konsénan patisipasyon mwen nan pwogram swen anvan akouchman ak nan akouchman. Mwen rekonèt yo kapab verifye enfòmasyon mwen bay yo. Pou verifye enfòmasyon yo, yo kapab fè konparezon nan odinatè, epitou yo kapab mande mwen pou bay lòt enfòmasyon. Mwen li ak konprann dwa ak responsabilite mwen genyen yo. Kòm yon kondisyon pou patisipasyon nan pwogram Medicaid, aplikan an dakò pou revizyon ak divilgasyon tout dosye medikal yo kwè ki nesesè nan administrasyon plan Medicaid leta.

Siyati Aplikan: _____

Dat: _____

Enfòmasyon Enpòtan sou Medicaid

Fòm Medicaid sa a se sèlman pou famm ansent yo. Depatman Timoun ak Fanmi ap fè ou konnen si ou kalife pou resevwa Medicaid:

- Ou gen dwa pou aplike menm jou ou kontakte biwo a sou pwogram Medicaid la.
- Ou gen dwa pou w resevwa Medicaid si w elijib.
- Ou dwe ede nou detèmine elijiblite w. Pou w fè sa, ou dwe ban nou enfòmasyon yo oswa ou dwe pèmèt nou jwenn enfòmasyon yo nan lòt biwo, avèk konparezon done yo tou.
- Ou dwe ban nou enfòmasyon detaye ak kòrèk sou tout moun k ap viv lakay ou nan premye aplikasyon an epi chak fwa nou an kontak.
- Ou fèt pou ban nou Nimewo Sekirite Sosyal (SSN) ou ak sitiayson sitwayènte ou. Depatman an itilize SSN yo pou idantifye verifikasyon ou, pou verifye kantite lajan ou touche, kalifikasyon ou, ak lòt rezon ki gen pou wè ak administrasyon pwogram nou yo. Ou pa gen obligasyon pou ban nou SSN oswa sitiayson sitwayènte lòt moun k ap viv lakay ou. Si ou ban nou SSN lòt moun yo, n ap itilize enfòmasyon sa yo sèlman pou verifye revni yo. Nou pa divilge SSN yo ba INS. Si SSN lòt moun yo pa sou aplikasyon an, ou kapab bezwen bay dokiman ki pwouve revni yo .
- Laj ou, kwayans ou, andikap ou, sitiayson familyal ou, peyi kote ou fèt, koulè ou, ras ou, sèks ou, konviksyon reliye oswa politik ou p ap afekte demann oswa sèvis ou.
- Ou gen dwa pou fè apèl kont nenpòt desizyon nou pran sou dosye ou.
- Si ou fè espre pou pa bay laverite, oswa si ou ede yon lòt moun fè espre pou pa bay laverite, ou kapab jwenn sanksyon anba lalwa federal, lalwa leta oswa toulède. Si w ap resevwa asistans medikal alòske ou pa ranpli kondisyon pou sa, ou ka gen pou w peye valè lajan kach asistans lan. Ou kapab jwenn lòt sanksyon sivil.
- Ou dwe asiyen dwa ou ba peman twazyèm pati a epi ou dwe kolabore nan rapòte kontra asirans maladi a.
- Ou dwe rapòte tout chanjman san pèdi tan, men pa pita pase 10 jou apre chanjman an.
- Ou PA fèt pou patisipe nan okenn move itilizasyon asistans medikal.



**Retounen fòm ou ranpli
a nan adrès biwo lokal
ki endike anba la a:**

**Sonje . . .
Swen anvan
akouchman se swen ki
enpòtan pou oumenm
ak pou tibebe ou!**

Asirans-Maladi pou Fanm Ansent



Yon Pwogram Medicaid Espesyal

Pou jwenn enfòmasyon oswa èd pou ranpli aplikasyon sa, rele biwo DCF ki nan zòn ou.

Asirans-Maladi pou Fanm Ansent

Yon Pwogram Medicaid Espesyal

Lè w jwenn swen medikal bonè oswa swen medikal regilye anvan w akouche, sa kapab ede w akouche yon tibebe ki an sante. Vizite doktè ou, fanmsaj ou oswa klinik lan imedyatman ou panse ou kapab vin ansent.

Pwoteksyon sa a kapab ede peye pou swen enpòtan sa a. Si w ansent, ou kapab kalifye pou patisipe nan pwogram Medicaid espesyal sa a.

Pou aplike:

- 1) ranpli fòmilè aplikasyon senp sa a,
- 2) mete dokiman ki pwouve ou ansent; ou dwe jwenn dokiman an nan men founisè swen medikal ou, epi
- 3) poste, fakse oswa pote li nan biwo lokal DCF la.

Si w genyen kesyon konsènan pwogram sa a, si w bezwen èd pou ranpli aplikasyon sa a oswa si w bezwen konnen adrès biwo DCF oswa nimewo faks biwo DCF, tanpri rele nan nimewo 1-866-762-2237.

Ou ta kapab kalifye tou pou resevwa manje gratis, edikasyon sou nitrisyon ak konsèn nan Pwogram WIC (Pwogram pou Fanm, Tibebe, ak Timoun). Pou jwenn enfòmasyon, ale nan sit wèb www.FloridaWIC.org oswa rele 1-800-342-3556.

Si w bezwen èd pou jwenn swen medikal, rele nan nimewo 1-800-451-2229.

Apre yo fin apwouve w pou Medicaid, ou ka resevwa yon lèt ki asiyen ou ba yon Medicaid HMO. Si sa fèt, ou ka rele Medicaid Options (Chwa Medicaid) nan nimewo 1-888-367-6554 pou verifye si w ka retire anwolman ou oswa sispann asiyasyon an.

ATANSYON MOUN K AP APLIKE:

Konsève paj sa a pou dosye ou.

Limit revni pou Asistans Medicaid pou Fanm Ansent:

Si lajan moun k ap viv lakay ou ap touche pi piti pase 185% nivo federal povrete, ou kapab kalifye pou resevwa asistans Medicaid. Pou detèmine elijiblite ou, nou gade kantite lajan moun lakay ou ap touche anvan taks ak kantite moun k ap viv lakay ou (avèk tibebe ki pokò fèt tou). Nou aksepte yon dediksyon estanda ak sèten depans pou travay endepandan.

Enfòmasyon nou bezwen pou travay sou aplikasyon ou:

1. Dokiman ki pwouve ou se sitwayen ameriken (pa egzanp, batistè) oswa sitiyasyon ki montre ou pa sitwayen ameriken
2. Dokiman ki pwouve idantite ou (pa egzanp, lisans pou kondi)
3. Dokiman ki pwouve ou ansent, avèk tou kantite tibebe w ap tann ak dat ki prevwa pou w akouche
4. Nimewo Sekirite Sosyal Ou
5. Dokiman ki pwouve w ap viv nan Eta Florid
6. Dokiman ki montre kantite lajan moun k ap viv lakay ou touche pandan omwen 4 semenn
7. Lòt pwoteksyon asirans-maladi, si genyen

Apre w fin anwole, pwogram nan ap pwoteje **swen medikal ak ospitalizasyon** pandan w ansent lan jiska 2 mwa apre akouchman ou. Li kapab garanti tou bòdwo medikal ou te resevwa jiska 3 mwa anvan anwolman ou. Ou p ap peye anyen pou pwoteksyon sa a.